



Ficha de Matrícula

CURSO 2024		Insertar foto
FECHA DE MATRÍCULA		
12	2023	

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE							
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres			
Fecha de nacimiento	Nacionalidad		E-mail		R.U.T		
Dirección particular				Comuna			
Colegio actual		Curso actual		Repitencias anteriores		Otros colegios en que haya cursado	
Criterio de Admisión	Hermano	Hijo de Funcionario	Hijo de Exalumno	Otros		N° de hermanos	
¿Tiene hermano(a) en este colegio?:					Cursos:		
Tratamientos recibidos:		Psicopedagógico		Neurológico		Fonoaudiológico	
		Psicológicos		Otros: (¿Cuál?)			
Medicamentos contraindicados:							
En caso de accidente avisar a:						Fono:	
Convenio urgencias médicas						Fono:	

APODERADO					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad		
Estado Civil	Vive con el alumno	Observaciones			
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional		Ocupación	
Celular	Teléfono fijo		E-mail *		

PADRE / Progenitor 1					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad		Fallecido
Estado Civil	Vive con el alumno	Observaciones			
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional		Ocupación	
Institución en que trabaja		E-mail *			Teléfono

MADRE / Progenitor 2					
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres	
Fecha de nacimiento	R.U.T		Nacionalidad		Fallecida
Estado Civil	Vive con el alumno	Observaciones			
Nivel de Estudios		Profesión o Título Profesional		Ocupación	
Institución en que trabaja		E-mail *			Teléfono